

**OGGETTO: RICHIESTA di INTERVENTO CIMITERIALE.**

Il sottoscritto *oppure*  La Ditta di OO.FF. \_\_\_\_\_  
operante per conto del familiare:

Cognome e Nome (\*) \_\_\_\_\_  
nato/a a (\*) \_\_\_\_\_ il (\*) \_\_\_\_\_  
residente a (\*) \_\_\_\_\_ in Via/Piazza (\*) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
CAP (\*) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (\*) \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_,  
e-mail (\*) \_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela con il defunto)  
**(\*) CAMPI OBBLIGATORI**

**CHIEDE CHE**

la salma / i resti mortali / le ceneri del defunto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in vita a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, **con Covid-19:** SI NO (barrare)

**SIA / SIANO:**

- INUMATA/ESUMATA (Salma) in/dal campo comune: Campo n° \_\_\_\_\_ Fila: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- INTERRATI/ESUMATI (Resti/Ceneri) in/dal campo comune: Campo n° \_\_\_\_\_ Fila: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- TUMULATA/ESTUMULATA (Salma) in/da LOCULO: Blocco \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- TUMULATI/ESTUMULATI (Resti/Ceneri) in/da LOCULO/OSSARIO: Blocco \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_;
- TUMULATI/ESTUMULATI (Salma/Resti/Ceneri) in/da LOCULO/OSSARIO in Tomba di Famiglia: n° \_\_\_\_\_;
- DEPOSITATI/ESTUMULATI (Feretto/Resti/Ceneri) presso/dalla TOMBA COMUNALE dal giorno \_\_\_\_\_;
- DEPOSITATA (salma) presso OBITORIO/CELLA FRIGORIFERA dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_;
- DEPOSITATA (salma) presso OBITORIO con USO CAMERA ARDENTE dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_;
- DEPOSTE (Ceneri) in CENERARIO COMUNE (in forma indistinta) sito nel Capoluogo / Segnacco.
- DISPERSE (Ceneri) in AREA CIMITERIALE appositamente individuata nel cimitero del Capoluogo;
- L'ISPEZIONE DEL LOCULO/OSSARIO/TOMBA DI FAMIGLIA: Blocco \_\_\_\_\_ Fila \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

nel **Cimitero di Tarcento / o Frazione:** \_\_\_\_\_,

L'intervento cimiteriale sopra indicato avverrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

**Al ricevimento dell'avviso di pagamento mediante PagoPA, mi impegno a provvedere al versamento della relativa TARIFFA, pari a Euro \_\_\_\_\_ (indicare l'importo)**

**Qualunque tipo di intervento dovrà essere prima concordato con la Ditta concessionaria dei Servizi Cimiteriali:**

COOP NONCELLO soc. coop. sociale, via dell'Artigianato n.20, Roveredo in Piano (PN),  
Coordinatore/Capo squadra operativo: Sig. Zarko Miladinovic cell. **345 6073728**; vice: Sig. Del Giudice Giovanni cell. **346 6954359** (reperibilità 24/24 per apertura camera mortuaria: 346 1878827).

**seguito dall'ACCOGLIMENTO della presente da parte degli Uffici Comunali.**

Data \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196/2003:** I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**COMUNE DI TARCENTO**

**L'Ufficio Comunale comunica che la suddetta richiesta è stata:**

- ACCOLTA
- RESPINTA per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Tarcento, lì \_\_\_\_\_ Il Responsabile del Procedimento

**Alla Ditta O.F. richiedente  
Alla Coop NONCELLO**